

OBJEDNÁVKAČíslo objednávky: **75/25/010227**
!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!**Objednává:**Fakultní nemocnice Bulovka
Oddělení zdravotnické techniky
Budínova 67/2
180 81 Praha 8

IČ: 00064211

Bankovní spojení: Česká národní banka
Číslo účtu: 16231081/0710**Dodavatel:**INLAB s.r.o.
Karmelitská 379/18
11800 Praha

IČ: 06632360

Tel.:
Fax:
Email:**Datum objednávky:** 23.07.2025**Vyřizuje:****Telefon:****Fax:****Email:** @bulovka.cz**Dodejte na:** 214310 CH-ARO aro - anesteziologie**Kontaktní osoba:****Telefon:****Zakázka č.:** 94463**Objednáváme u Vás k následujícímu přístroji:****Ambu aView 2 Advance monitor ORL (ORL 5. p), , Inv.č.: D1-0014244, SN: A221061492**

Název	Množství	Cena/j.	Celkem	DPH	Celk. s DPH
Ambu® VivaSight 2 DLT Kit 35 Fr - LEFT Dual Lumen, 35 Fr, Y-connector, Suction Cath., Adapter Cable	2,00				
Ambu® VivaSight 2 DLT Kit 39 Fr - LEFT Dual Lumen, 39 Fr, Y-connector, Suction Cath., Adapter Cable	2,00				

Objednáváme u Vás na základě Vaší cenové nabídky:

Cena dle ceníku platného od 1.1.2025. 2+2 balení.

Spotřební materiál.

Celkem: 93 500,00 Kč
DPH 12%: 11 220,00 Kč
Celkem s DPH: 104 720,00 Kč.....
Podpis objednatele.....
Razítko**Žádáme o písemné potvrzení přijetí objednávky na e-mail zpracovateli objednávky, a to ve strojově čitelném formátu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, v platném znění. Dodavatel bere na vědomí, že objednatel uveřejní tyto dokumenty v Registru smluv. Fakturu / daňový doklad, prosím, zašlete elektronicky na e-mailovou adresu:**

faktury.ozt@bulovka.cz, nebo DS: n9hiez. Za den doručení faktury / daňového dokladu objednateli se považuje den doručení. Potvrzením přijetí objednávky dodavatel vyslovuje souhlas s těmito obchodními podmínkami:

1. Dodavatel fakturuje cenu předmětu objednávky do 30 dnů od jeho dodání objednateli. Faktura musí povinně, kromě zákonných náležitostí, obsahovat také identifikační číslo objednávky! Pokud faktura neslouží zároveň jako zakázkový, dodací nebo montážní list, je tento list, podepsaný zástupcem dodavatele, povinnou přílohou faktury. Souhrnně musí být v dodaných dokumentech uveden název přístroje, výrobní číslo přístroje, druh opravy, doba práce, cena jednotlivých položek, datum provedení, razítko a podpis pracovníka dodavatele, který je zodpovědný za provedení objednávky. Minimální lhůta splatnosti faktury činí 30 dnů. Záruka na poskytnuté servisní služby činí minimálně 6 měsíců a na veškeré dodané náhradní díly činí alespoň 12 měsíců.
2. Dodavatel s přepravními a manipulačními obaly postupuje ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb., o obalech, v platném znění.
3. Dodavatel odpovídá za to, že jeho pracovníci budou při plnění objednávky jednat pouze v rámci objednávky a instrukcí objednatele, že budou používat pouze předměty svěřené jim dodavatelem k plnění objednávky, s jejichž obsluhou je dodavatel prokazatelně seznámí.
4. Dodavatel odpovídá za to, že jeho pracovníci při plnění objednávky u objednatele budou dodržovat požadavky na bezpečnost práce a požární ochranu a že se seznámí s riziky dotčeného místa plnění uvedenými na <https://bulovka.cz/kliniky-a-oddeleni/oddeleni-bozp-a-po>
5. Postoupení plnění z této objednávky na třetí osobu je možné jen s předchozím souhlasem objednatele.
6. Objednatel je oprávněn odstoupit od objednávky v době před dojitím jejího potvrzení, nebo v případě, že dodavatel poruší objednávku nebo ji realizuje v rozporu se zákonem č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro, v platném znění.
7. Pokud předpokládaná celková cena objednávky přesáhne 30 000 Kč bez DPH, dodavatel zašle objednateli, nejlépe přímo zpracovateli objednávky, cenovou nabídku platnou pro danou objednávku. Objednatel si vyhrazuje právo se k cenové nabídce vyjádřit formou odsouhlasení či odmítnutí.
8. Dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, v platném znění je objednatel povinen zveřejňovat veškeré objednávky s celkovou hodnotou přesahující hodnotu vyšší než 50 000 Kč bez DPH. Veškeré objednávky objednatele přesahující tuto hodnotu musí být dodavatelem písemně potvrzeny (akceptovány)!